



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045169

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1209202501019036063600120010030000451697444379717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-12T10:23:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



1209202501019036063600120010030000451697444379717

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: SOLCA

RUC/CI: 0190313263001

Fecha Emisión: 12/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV DEL PARAISO Y AGUSTIN LANDIVAR CUENCA, AZUAY

Teléfono: 074096568

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SM10445711	ACTINA TTP X 10 ML CA600 (557699A-12.11.2026)	AD-247-05-11	11.00	260.00	0.00	2,860.00
8057605190	CRPHS 600T COBAS C PACK GREEN (79282401.28.02.2026)	7297-DME-0619	1.00	1,728.00	0.00	1,728.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (86901003.31.08.2026)	12428-DME-1121	1.00	1,136.00	0.00	1,136.00
3737551190	FERRITINA X 100 E411 ELECSYS (82140603.31.01.2026)	AD-248-1-05-11	1.00	521.00	0.00	521.00

Información Adicional

Email: jeguinanzaca@institutodelcancer.med.ec

Dirección Envío: AV DEL PARAISO Y AGUSTIN LANDIVAR CUENCA, AZUAY

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6,245.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	6,245.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,245.00
ICE	0.00
IVA 15%	936.75
VALOR TOTAL	7,181.75

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,181.75	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699